

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> <b>تغيير مفصل الركبة</b>			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	١ من ١١

PURPOSE:	الغرض من السياسة
To provide the directions and guidance for the physiotherapist to do the management in appropriate way.	لتوفير التوجيهات لأخصائي العلاج الطبيعي لتطبيق العلاج بالطريقة المناسبة

2. DEFINITIONS	التعريف
<b>Knee Replacement :</b> Is surgical procedure in which damaged parts of the knee joint are replaced with artificial parts. Total knee replacement may be done on people, usually over 55, whose knees have been damaged by arthritis, trauma, or other destructive diseases of the joint resulting in severe limiting knee pain & significant stiffness,	<b>: تغيير مفصل الركبة</b> هو إجراء جراحي يتم فيه استبدال الأجزاء التالفة من مفصل الركبة بأجزاء اصطناعية. قد يتم إجراء استبدال كلي للركبة على الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن ٥٥ عاماً ، والذين أصيبت ركبهم بأضرار بسبب التهاب المفاصل أو الكدمات أو غيرها من الأمراض المضره بالمفصل مما أدى إلى آلام الشديده في الركبة و تيبس المفصل

3. RESPONSIBILITIES	المسؤولية
Physiotherapist	أخصائي العلاج الطبيعي

4. Policy
It is the policy of physiotherapy department of Beish General Hospital to give the Knee Replacement patient the appropriate assessment and management to reach the maximum benefit to regain the normal activity of daily living of the patient as much as possible.
تقضي سياسة قسم العلاج الطبيعي في مستشفى بيش العام إعطاء مريض استبدال الركبة ، التقييم والعلاج المناسبين للوصول إلى أقصى فائدة لاستعادة النشاط الطبيعي للحياة اليومية للمريض قدر الإمكان

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٢ من ١١

5. Procedure	الإجراءات
<b>5.1 PHASE I : EARLY FUNCTION (WEEK 1)</b> <b>PATIENT HOSPITALIZATION</b>  <b>5.1.1. Goals:</b> <b>5.1.1.1 To demonstrate safe and independent transfers from bed and various surfaces.</b>  <b>5.1.1.2 To demonstrate safe and independent ambulation with appropriate assistant device.</b>  <b>5.1.1.3 To negotiate steps safely with wide based quad cane (WBQC) or crutches.</b>  <b>5.1.1.4 To demonstrate fair to good static and dynamic balance with appropriate assistant device.</b>  <b>5.1.1.5 To attain full extension and flexion of the involved knee.</b>  <b>5.1.1.6 To demonstrate home exercise program (HEP) accurately.</b>  <b>5.1.2. Day of Surgery</b>  <b>5.1.2.1. CPM 0-100 started in Recovery Room for minimum of 4 hours.</b>  <b>5.1.2.2. Ice for 20 minutes every 1-2 hours.</b>	<b>٥.١ - المرحلة الأولى: الوظيفة الإبتدائية (الأسبوع الأول ) إستشفاء المريض</b>  <b>٥.١.١ - الأهداف</b> <b>٥.١.١.١ - تمكين النقل آمن ومستقل من وإلى السرير والأسطح المختلفة</b>  <b>٥.١.١.٢ - تمكين المشي الآمن والمستقل مع جهاز مساعد مناسب</b>  <b>٥.١.١.٣ - اتمام الخطوات بأمان مع عصا رباعية الأرجل (تحمّل الوزن مع عصا رباعية) أو العكازات</b>  <b>٥.١.١.٤ - لإظهار توازن ثابت وديناميكي جيد مع جهاز مساعد مناسب</b>  <b>٥.١.١.٥ - لتحقيق التمدد و الثني الكامل للركبة المعنية</b>  <b>٥.١.١.٦ - لتطبيق برنامج التمارين المنزلية بدقة</b>  <b>٥.١.٢ - يوم الجراحة</b>  <b>٥.١.٢.١ - فيبدأ باستخدام جهاز الحركة السلبية المستمرة للركبة في غرفة الإفاقة لمدة لاتقل عن أربع ساعات</b>  <b>٥.١.٢.٢ - ثلج لمدة ٢٠ دقيقة كل ١-٢ ساعة</b>

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٣ من ١١

- 5.1.2.3. A towel roll should be placed under the ankle when the CPM is not in use.
- 5.1.3. **Post-operative day #1**
- 5.1.3.1. Increase CPM approximately 10 (more if tolerated). Continue daily until patient achieves 100 of active knee flexion.
- 5.1.3.2. Ice involved knee for 15 minutes for a minimum 3 times per day (more if necessary).
- 5.1.3.3. Review and perform all bedside exercises which include ankle pumps, quadriceps sets, gluteal sets, and heel slides.
- 5.1.3.4. Assist the patient to sit at the edge of the bed with necessary assistance.
- 5.1.3.5. Ambulate with standard walker 15' with moderate assistance.
- 5.1.3.6. Sit in a chair for 15 minutes
- 5.1.3.7. Actively move knee 0-70.

٥,١,٢,٣ - يجب وضع لفافة المنشفة أسفل الكاحل عندما لا يكون جهاز الحركة السلبية للركبة قيد الاستخدام.

**٥,١,٣ - ما بعد الجراحة اليوم الأول**

٥,١,٣,١ - قم بزيادة جهاز الحركة السلبية المستمرة ١٠ (أكثر إذا استطاع التحمل). استمر يومياً حتى يحقق المريض ١٠٠ درجة من ثني الركبة الارادي.

٥,١,٣,٢ - يستخدم الثلج على الركبة لمدة ١٥ دقيقة لمدة لا تقل عن ٣ مرات في اليوم (أكثر إذا لزم الأمر)

٤.١.٣.٣. مراجعة وأجراء جميع التمارين السريري التي تشمل سحب و دفع الكاحل و دفع الركبة للأسفل لتمارين مجموعة عضلات الفخذ ومجموعة العضلات الخلفية وانزلاق الكعب على السرير.

٥,١,٣,٤ - ساعد المريض على الجلوس على حافة السرير مع المساعدة اللازمة

٥,١,٣,٥ - المشي على جهاز المشي العادي ١٥ د بمساعدة متوسطة

٥,١,٣,٦ - الجلوس على الكرسي لمدة ١٥ دقيقة

٥,١,٣,٧ - تحريك الركبة و الثني الارادي (٠ - ٧٠)

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٤ من ١١

<b>5.1.4. Post-operative day #2</b>  5.1.4.1. Continue as above with emphasis on improving ROM, performing proper gait pattern with assistant device, decreasing pain and swelling, and promoting independence with functional activities.  5.1.4.2. Perform bed independently 5 times per day.  5.1.4.3. Perform bed mobility and transfers with minimum assistance.  4.1.4.4. Ambulate with standard walker.  5.1.4.5. Ambulate to the bathroom and review toilet transfers.  5.1.4.6. Sit in a chair for 30 minutes twice per day, in addition to all meals.  5.1.4.7. Actively move knee 0-80.  <b>5.1.5. Post-operative day #3</b>  5.1.5.1. Continue as above.  5.1.5.2. Perform bed mobility and transfers with contact guarding.	<b>٥,١,٤ - ما بعد الجراحة اليوم الثاني #</b>  ٥,١,٤,١ - استمر على النحو الوارد أعلاه مع التركيز على تحسين المدى الحركي ، وتنفيذ نمط مشي مناسب باستخدام جهاز مساعد ، وتقليل الألم والتورم ، وتعزيز الاستقلال من خلال الأنشطة الوظيفية  ٥,١,٤,٢ - أداء التمارين السرير بشكل مستقل ٥ مرات في اليوم الواحد  ٥,١,٤,٣ - أداء التحرك في السرير والتنقل مع الحد الأدنى من المساعدة  ٥,١,٤,٤ - المشي مع المشاية رباعية الأرجل  ٥,١,٤,٥ - المشي إلى الحمام وتعليم كيفية التنقل في المراحيض  ٥,١,٤,٦ - الجلوس على كرسي لمدة ٣٠ دقيقة مرتين في اليوم ، بالإضافة إلى جميع الوجبات  ٥,١,٤,٦ - تحريك الركبة و الثني الارادي ( ٨٠-٠ )  <b>٥,١,٥ - يوم ما بعد الجراحة # ٣</b>  ٥,١,٥,١ - الاستمرار على النحو الوارد أعلاه  ٥,١,٥,٢ - أداء الحركة في السرير والتنقل مع المتابعة التامة .
--	--

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٥ من ١١

<p>5.1.5.3. Ambulate with standard walker with supervision.</p> <p>5.1.5.4. Negotiate 4 steps with necessary assistance.</p> <p>5.1.5.5. Begin standing hip flexion and knee flexion exercises.</p> <p>5.1.5.6. Sit in a chair for most of the day, including all meals. Limit sitting to 45 minutes in a single session.</p> <p>5.1.5.7. Use bathroom with assistance for all toileting needs.</p> <p>5.1.5.8. Actively move knee 0-90.</p> <p>5.1.6. <b>Post-operative day #4</b></p> <p>5.1.6.1. Continue as above.</p> <p>5.1.6.2. Perform bed mobility and transfers independently.</p> <p>5.1.6.3. Negotiate 4-8 steps with necessary assistance.</p> <p>5.1.6.4. Perform HIP with assistance.</p>	<p>٥,١,٥,٣ - المشي مع المشاية رباعية الأرجل مع الإشراف</p> <p>٥,١,٥,٤ - إنجاز ٤ خطوات مع المساعدة اللازمة</p> <p>٥,١,٥,٥ - ابدأ الوقوف و ثني الورك وتمارين ثني الركبة</p> <p>٥,١,٥,٦ - الجلوس على كرسي لمعظم اليوم ، بما في ذلك جميع الوجبات. لا يتم تجاوز الجلوس لمدة ٤٥ دقيقة في جلسة واحدة</p> <p>٥,١,٥,٧ - استخدام الحمام مع المساعدة لجميع احتياجات الحمام</p> <p>٥,١,٥,٨ - تحريك الركبة و الثني الارادي ٠-٩٠</p> <p><b>٤ يوم ما بعد الجراحة # - ٥,١,٦</b></p> <p>٥,١,٦,١ - الاستمرار على النحو الوارد أعلاه</p> <p>٥,١,٦,٢ - أداء الحركة في السرير و التنقل بشكل مستقل</p> <p>٥,١,٦,٣ - إنجاز ٤-٨ خطوات مع المساعدة اللازمة</p> <p>٥,١,٦,٤ - أداء حركة الورك مع المساعدة</p>
--	--

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE

<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 ) تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٦ من ١١

5.1.6.5. Continue to sit in chair for all meals and most of the day. Be sure to stand and stretch your operated leg every 45 minutes.

5.1.6.6. Actively move knee 0-95.

5.1.6.7. Discharge the patient from the hospital to home if ambulating and negotiating stairs independently.

**5.1.7. Post-operative day #5**

5.1.7.1. Continue as above.

5.1.7.2. Perform bed mobility and transfers independently.

5.1.7.3. Ambulate with WB independently.

5.1.7.4. Negotiate 4-8 steps with WBQC safely.

5.1.7.5. Actively move knee 0-100

5.1.7.6. Discharge from the hospital to home.

**5.2 PHASE II: PROGRESSIVE FUNCTION (WEEKS 2-5)**

5.2.1. Goals:

5.2.1.1 To progress from WB to straight cane.

٥,١,٦,٥ - استمر في الجلوس على كرسي لتناول جميع الوجبات ومعظم اليوم. تأكد من الوقوف وتمتد الساق المصابة كل ٤٥ دقيقة

٥,١,٦,٦ - تحريك الركبة و الثاني الارادي ( ٩٥-٠ )

٥,١,٦,٧ - قم بإخراج المريض من المستشفى إلى المنزل في حالة المشي و اتمام الصعود على السلالم بشكل مستقل

**٥,١,٧ - اليوم الخامس ما بعد الجراحة #**

٥,١,٧,١ - استمر على النحو الوارد أعلاه  
٥,١,٧,٢ - أداء الحركة السرير والنقل بشكل مستقل

٥,١,٧,٣ - المشي مع تحمل الوزن بشكل مستقل

٥,١,٧,٤ - إنجاز ٤-٨ من الخطوات مع تحمل الوزن مع العصا الرباعية

٥,١,٧,٥ - تحريك الركبة و الثاني الارادي ( ١٠٠-٠ )  
٥,١,٧,٦ - الخروج من المستشفى إلى المنزل

**المرحلة الثانية: ٥,٢ -**

**التطور الوظيفي (الأسابيع ٢-٥)**

٥,٢,١ - الأهداف :

٥,٢,٢,١,١ - التطور من تحمل الوزن على القدم إلى استخدام العصا المستقيمة

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٧ من ١١

5.2.1.2 To improve involved lower extremity strength and proprioception.	٥,٢,١,٢ - لتحسين قوة الطرف السفلي المصاب وإدراكه
5.2.1.3 To improve static and dynamic balance to good-normal.	٥,٢,١,٣ - لتحسين التوازن الثابت والمتحرك إلى الوضع الطبيعي الجيد
5.2.1.4 To maximize function in the home environment.	٥,٢,١,٤ - لتحقيق أقصى قدر من الوظيفة في البيئة المنزلية
5.2.1.5 To attain 0-125 active knee motion.	٥,٢,١,٥ - لتحقيق ١٢٥-٠ حركة الركبة الإرادية
5.2.2 <b>Weeks 2-3</b>	٥,٢,٢ - <b>أسابيع ٢-٣</b>
5.2.2.1. Monitor incision site and swelling.	٥,٢,٢,١ - مراقبة مكان الشق والتورم
5.2.2.2. Progress ambulation distance (increase 1/2 block to 1 block each day) with WBQC.	٥,٢,٢,٢ - لزيادة مسافة المشي . (يتم زيادة نصف المسافة أو مثلها يومياً) مع استخدام العصا رباعية الأرجل
5.2.2.3. Begin stationary bicycle with supervision for 5-10 minutes.	٥,٢,٢,٣ - ابدأ بالدراجة الثابتة بالإشراف لمدة ١٠-٥ دقائق
5.2.2.4. Begin standing wall slides. Do not allow the knees to move forward of the toes.	٥,٢,٢,٤ - ابدأ بالوقوف والانزلاق على الجدار لا تسمح للركبتين بالتحرك للأمام وتتجاوز أصابع القدم.
5.2.2.5. Incorporate static and dynamic balance exercises.	٥,٢,٢,٥ - دمج تمارين التوازن الثابتة والمتحركة



INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 ) تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٨ من ١١

5.2.2.6. AROM 0-115.  5.2.3 <b>WEEKS 3-4</b>  5.2.3.1 Continue as above.  5.2.3.2 Practice with straight cane indoors.  5.2.3.3 Increase stationary bicycle endurance to 10-12 minutes, twice per day.  5.2.3.4 Attempt unilateral stance on the involved leg and side stepping.  5.2.3.5 Incorporate gentle semi-squats (BODY WEIGHT ONLY) concentrating on eccentric control of the quadriceps.  5.2.3.6 Attain AROM 0-120  5.2.4 <b>WEEKS 4-5</b>  5.2.4.1 Continue as above.  5.2.4.2 Ambulate with straight cane only.  5.2.4.3 Increase stationary bicycle to 15 minutes, twice per day.  5.2.4.4 Progress with gentle lateral exercises, i.e. lateral stepping, carioca.	١٥-٠ - المدى الحركي النشط من ٠-١١٥  ٣-٤ - أسابيع ٣-٤  ١-٣، ٥ - استمر على النحو الوارد أعلاه  ٢، ٣، ٥ - التدرب مع عصا مستقيمة في الداخل ٣، ٣، ٥ - زيادة القدرة على التحمل للدراجات الثابتة إلى ١٠-١٢ دقيقة، مرتين في اليوم  ٥، ٣، ٥ - محاولة الوقوف على الساق المصابة والخطوات الجانبية  ٥، ٣، ٥ - دمج جلسة نصف القرفصاء بشكل خفيف (وزن الجسم فقط) مع التركيز على التحكم في عضلات الفخذ الأمامية  ١، ٣، ٥ - الوصول إلى المدى الحركي النشط ٠-١٢٠  ٤-٥ - أسابيع ٤-٥  ١، ٤، ٥ - تابع أعلاه  ٢، ٤، ٥ - المشي مع عصا مستقيمة فقط  ٣، ٤، ٥ - زيادة الدراجة الثابتة إلى ١٥ دقيقة، مرتين في اليوم  ٤، ٤، ٥ - المتابعة و التقدم في التمارين الجانبية اللطيفة، مثل الخطوات الجانبية، وتمارين الكاريوكا.
---	---



INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	<b>TITLE: MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	٩ من ١١

<p>5.2.4.5 Attain AROM 0-125.</p> <p><b>5.3 PHASE III: ADVANCED FUNCTION (WEEKS 5-6)</b></p> <p><b>5.3.1 Goals:</b></p> <p>5.3.1.1 To progress to ambulating without an assistive device.</p> <p>5.3.1.2 To improve static and dynamic balance to normal without assistive device.</p> <p>5.3.1.3 To attain full AROM (0-135).</p> <p>5.3.1.4 To master functional tasks within the home environment.</p> <p><b>5.3.2 WEEKS 6-7</b></p> <p>5.3.2.1 Continue as above.</p> <p>5.3.2.2 Ambulate indoors WITHOUT device.</p> <p>5.3.2.3 Focus exercises on strength and eccentric control of muscles. Do not use cuff weights until clearance from surgeon.</p> <p>5.3.2.4 Focus on unilateral balance</p> <p>5.3.2.5 Continue aggressive AROM exercise to promote knee range of motion 0-135 degrees.</p>	<p>٥,٢,٤,٥ - الوصول إلى المدى الحركي النشط ١٢٥-١٢٥</p> <p><b>٥,٣ - المرحلة الثالثة:</b> <b>الوظيفة المتقدمة (الأسابيع ٦-٥)</b></p> <p>٥,٣,١ - الأهداف</p> <p>٥,٣,١,١ - للتقدم إلى المشي بدون جهاز مساعد</p> <p>٥,٣,١,٢ - لتحسين توازن ثابت وديناميكي إلى وضعها الطبيعي دون جهاز مساعد</p> <p>٥,٣,١,٣ - لتحقيق المدى الحركي النشط الكامل (١٣٥-٠)</p> <p>٥,٣,١,٤ - لإتقان المهام الوظيفية داخل البيئة المنزلية</p> <p>٥,٣,٢ - <b>أسابيع ٦-٧</b></p> <p>٥,٣,٢,١ - استمر على النحو الوارد أعلاه</p> <p>٥,٣,٢,٢ - المشي في المنزل من دون جهاز</p> <p>٥,٣,٢,٣ - تمارين التركيز على القوة والتحكم اللامركزي في العضلات. لا تستخدم أوزان الكياس الرملية حتى يسمح لك الجراح</p> <p>٥,٣,٢,٤ - التركيز على التوازن الأحادي</p> <p>٥,٣,٢,٥ - استمر في ممارسة تمارين المدى الحركي النشط لتطوير المدى الحركي في الركبة من (١٣٥-٠) درجة</p>
---	--

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	BGH-PT-020	APPLIED TO:	PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF
	TITLE: <b>MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> تغيير مفصل الركبة			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	١٠ من ١١

<b>5.3.3 WEEKS 7-8</b>  <b>5.3.3.1 Continue as above.</b>  <b>5.3.3.2 Develop and instruct patient on advance exercise program for continued strength and endurance training.</b>  <b>5.3.3.3 Ambulate without straight cane.</b>  <b>5.3.3.4 Balance therapy (proprioception) on flat surface</b>	<b>٧-٨ أسابيع ٥,٣,٣</b> <b>٥,٣,٣,١ - استمر على النحو الوارد أعلاه</b> <b>٥,٣,٣,٢ - تطوير وتوجيه المريض على برنامج التمرين المسبق للتدريب المستمر على التحمل والقوة</b> <b>٥,٣,٣,٣ - و المشي دون عصا مستقيمة</b> <b>٥,٣,٣,٤ - العلاج بتمارين التوازن لرفع مستوى الإدراك على الاسطح المستوية</b>
--	--

المواد والمعدات والنماذج	MATERIALS, EQUIPMENT & FORMS .6
كما ذكر أعلاه نموذج تقييم العلاج الطبيعي	1. As stated above 2. Physiotherapy Evaluation Form

المراجع	REFERENCES .7
7.1 إرشادات وزارة الصحة 7.2 إرشادات CBAHI القياسية ، 2016 7.3 www.medcare.com 7.4 Med Terms <sup>TM</sup> القاموس الطبي	7.1 Ministry of Health Guidelines 7.2 CBAHI Standard Guidelines, 2016 7.3 www.medcare.com 7.4 Med Terms <sup>TM</sup> Medical Dictionary

INTERDEPARTMENTAL POLICY AND PROCEDURE				
<b>IPP</b> Version 2	POLICY NUMBER:	<b>BGH-PT-020</b>	APPLIED TO:	<b>PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT STAFF</b>
	TITLE: <b>MANAGEMENT OF KNEE REPLACEMENT ( Z96.65 )</b> <b>تغيير مفصل الركبة</b>			
	DATE OF ISSUE:	DUE FOR REVIEW:	EFFECTIVE DATE:	NUMBER OF PAGES:
	01 JAN 2020	01 JAN 2023	15 JAN 2020	١١ من ١١

APPROVAL الاعتماد				
APPROVAL	NAMES	POSITION	SIGNATURE	DATE
Prepared by	Mr. Yahya Hudess	Quality & Patient safety coordinator		
Review by	Mr. Ramzi Mohsen Moraya	Physio Therapy And Rehabilitation ,Supervisor		
	Dr : Samir Abu Talib	Head of the Orthopedic Department		
Concurred By	Dr. Amit Tyagi	Policy and Procedure Committee Chairman		
	Moosa Moharag	Quality & Patient Safety Director		
Approved By	Dr. Rami Abu Aishah	Medical Director		
	Mr. Essa Abdulla Jafari	Hospital Director		